

Projekt „**Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: VII Regionalny rynek pracy.
Działanie: 7.5 Rozwój kompetencji pracowników sektora MŚP

***Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego do projektu
obowiązuje od dnia 26.04.2019 r.***

DANE PRACOWNIKA DELEGOWANEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego”

Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.
5. Formularz należy wypełnić dla każdego zgłaszanego pracownika oddzielnie.

I. Dane przedsiębiorstwa

Nazwa przedsiębiorstwa Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
---	--

II. Dane osobowe pracownika

Imię (Imiona)			
Nazwisko			
Płeć	Kobieta	☐	Mężczyzna
Wiek (na dzień złożenia formularza zgłoszeniowego)		PESEL	
Wykształcenie (na dzień podpisania formularza)	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ¹ ☐ policealne ² ☐ wyższe		

III. Dane dotyczące zatrudnienia pracownika

Nazwa pracodawcy			
Miejsce wykonywania pracy	Miejscowość		
	Powiat		
	Województwo		
Rodzaj zatrudnienia w przedsiębiorstwie	☐ umowa o pracę ☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło ☐ właściciel ☐ wspólnik		
Czas obowiązywania umowy	☐ na czas określony od do /dd/mm/rrrr/		
	☐ na czas nieokreślony od /dd/mm/rrrr/		
	☐ nie dotyczy ³		
Zajmowane stanowisko pracy			

Czy do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego korzystał/a, korzysta Pan/Pani bądź ubiega się o dofinansowanie usług rozwojowych w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF) u innego Operatora z terenu województwa podkarpackiego? ☐ TAK ☐ NIE Jeżeli TAK to prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli:

Nazwa Operatora	Nazwa usługi rozwojowej	Termin korzystania z usługi rozwojowej od - do	Wartość dofinansowania

W razie potrzeby proszę powielić liczbę wierszy.

¹ Ukończone liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa.

² Ukończona szkoła policealna.

³ Zaznaczyć w przypadku, gdy osoba zgłaszana na usługę rozwojową jest właścicielem/wspólnikiem przedsiębiorstwa.

IV. Oświadczenie pracownika

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz. 553 ze zm.) oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/-am się z Regulaminem wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF) w ramach projektu „Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
- 2) Zostałem(-am) poinformowany(-a), że Projekt „Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego” jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
- 3) Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis pracownika przedsiębiorstwa

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz.553 ze zm.) oświadczam, iż **nie uczestniczyłem oraz nie uczestniczę i nie będę uczestniczyć przez okres 3 miesięcy w usługach rozwojowych (współfinansowanych ze środków publicznych w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania) pokrywających się tematycznie z usługami rozwojowymi wykazanymi w składanym formularzu zgłoszeniowym.**

.....
data i czytelny podpis pracownika przedsiębiorstwa

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego” **oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pkt c) oraz art. 9 ust. 2 pkt g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie Ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej RODO).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu „Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego”.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - a) Operatora - Przemyska Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Przemyśle, ul. ks. Piotra Skargi 7/1, 37-700 Przemyśl;
 - b) Instytucję Zarządzającą RPO WP;
 - c) Instytucję Pośredniczącą - Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów;

5. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020, zgodnie z obowiązками wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
6. Mam prawo żądać od Operatora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz ma prawo wnieść sprzeciw wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” RODO.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do Operatora, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej RPO WP lub Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu *Fundusz Usług Rozwojowych - wsparcie mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego*.
9. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
data i czytelny podpis pracownika przedsiębiorstwa

V. Oświadczenie przedsiębiorstwa Wnioskodawcy

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz. 553 ze zm.)
oświadczam, że:

- 1) Pracownik, którego dane zostały zawarte w niniejszym formularzu stanowi personel naszego Przedsiębiorstwa (w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014)

.....
miejsowość i data

.....
*Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorstwa Wnioskodawcy*